

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МОАУ СОШ № 11  
И.Г.Аллаярову  
Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место регистрации \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать дополнительные платные образовательные услуги по обучению моего сына (дочери) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

по дополнительной образовательной программе «Школа будущего первоклассника»

С Уставом МОАУ СОШ № 11, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации, с Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, с основными образовательными программами, реализуемыми в части дополнительных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности в образовательной организации ознакомлен(а) и согласен (согласна).

С занятий ребенка будет забирать \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., телефон)

Телефон ребенка \_\_\_\_\_ (указать при наличии)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МОАУ СОШ № 11  
И.Г.Аллаярову  
Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место регистрации \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать дополнительные платные образовательные услуги по обучению моего сына (дочери) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

по дополнительной образовательной программе «Школа будущего первоклассника»

С Уставом МОАУ СОШ № 11, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации, с Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, с основными образовательными программами, реализуемыми в части дополнительных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности в образовательной организации ознакомлен(а) и согласен (согласна).

С занятий ребенка будет забирать \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., телефон)

Телефон ребенка \_\_\_\_\_ (указать при наличии)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_